

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

3 mei 2017

WETSVOORSTEL

**ertoe strekkende de werking van het
Asbestfonds te verbeteren en beter rekening
te houden met de asbestslachtoffers**

(ingediend door mevrouw Catherine Fonck)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

3 mai 2017

PROPOSITION DE LOI

**visant à améliorer le fonctionnement du
Fonds amiante et à mieux prendre en compte
les victimes de l'amiante**

(déposée par Mme Catherine Fonck)

SAMENVATTING

Dit wetsvoorstel beoogt een aantal verbeteringen aan te brengen in verband met de aan de asbestslachtoffers verleende schadevergoeding:

1. nieuwe door asbest veroorzaakte kankers door het Asbestfonds doen vergoeden;

2. wat de vorderingen tot schadeloosstelling van slachtoffers betreft, voorzien in langere verjaringstermijnen;

3. het beroepsgezondheidsdossier van de werknemer automatisch doorzenden tussen de arbeidsgeneesheren van de ondernemingen waar hij werkt en gewerkt heeft, alsook tussen die arbeidsgeneesheren en de huisarts van de werknemer;

4. toepassing geven aan het beginsel dat de “vervuiler betaalt”, door de werkgevers die in rechte aansprakelijk werden gesteld voor de blootstelling aan asbest, te verplichten meer tot het Asbestfonds bij te dragen.

RÉSUMÉ

La proposition de loi vise à améliorer l'indemnisation des victimes de l'amiante comme suit:

1. indemnisation de nouveaux cancers provoqués par l'amiante par le Fonds amiante;

2. allongement des délais de prescription des actions en indemnisation des victimes;

3. transfert automatique du dossier de santé professionnelle du travailleur entre médecins du travail ainsi que des médecins du travail vers le médecin du travailleur;

4. application du principe du pollueur-payeur, en obligeant les employeurs, pour lesquels la responsabilité de l'exposition à l'amiante a été reconnue en justice, à contribuer davantage au Fonds amiante.

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GO!	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
DéFI	:	Démocrate Fédéraliste Indépendant
PP	:	Parti Populaire
Vuye&Wouters	:	Vuye&Wouters

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 54 0000/000:	Parlementair document van de 54 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV:	Beknopt Verslag
CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN:	Plenum
COM:	Commissievergadering
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 54 0000/000:	Document parlementaire de la 54 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV:	Compte Rendu Analytique
CRIV:	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
PLEN:	Séance plénière
COM:	Réunion de commission
MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen:
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel.: 02/ 549 81 60
Fax: 02/549 82 74
www.dekamer.be
e-mail: publicaties@dekamer.be

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes:
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél.: 02/ 549 81 60
Fax: 02/549 82 74
www.lachambre.be
courriel: publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Tien jaar na de oprichting van het Asbestfonds en nadat bijna 2 000 mensen werden vergoed, is de tijd gekomen om de schadevergoedingsregeling in verschillende opzichten te doen evolueren. Met het oog daarop strekt dit wetsvoorstel ertoe ten behoeve van de slachtoffers drie belangrijke wijzigingen in te stellen.

Ten eerste strekt het wetsvoorstel ertoe het Asbestfonds ook bij strottenhoofdkanker, bronchopulmonale kanker en eierstokkanker een schadevergoeding te doen toekennen. Overigens dringt de indienster erop aan dat samen met deskundigen een grondige analyse zou worden verricht van de recente gegevens over het verband tussen blootstelling aan asbest en keelkanker, maagkanker en colon/rectumkanker. Thans vergoedt het Asbestfonds alleen mesotheliom (borstvlieskanker), asbestose en pleuraverdikking. Nochtans wordt al verscheidene jaren erkend dat asbest kanker-verwekkend is en verantwoordelijk is voor bronchopulmonale kanker, strottenhoofdkanker, eierstokkanker en, meer recentelijk, dat hetzelfde geldt voor keelkanker, maagkanker en colon/rectumkanker. Een vergoeding voor bronchiën- en/of longkanker is weliswaar mogelijk, maar alleen via het Fonds voor de beroepsziekten en volgens al te beperkende nadere regels. Op dat vlak hebben talrijke andere landen vooruitgang geboekt; zo worden in Frankrijk de slachtoffers met longkanker al jarenlang vergoed door het *Fonds d'indemnisation des victimes de l'amiante*.

Vervolgens strekt dit wetsvoorstel ertoe de verjarings-termijn (momenteel 20 jaar) te wijzigen voor de vorderingen tot schadeloosstelling van asbestslachtoffers. Het kan immers tot 40 jaar (en meer) duren voordat iemand ziek wordt wegens een eerdere blootstelling aan asbest.

Tevens beoogt dit wetsvoorstel te bewerkstelligen dat de gegevens inzake de blootstelling aan asbest waarover de arbeidsgeneesheren beschikken, automatisch worden bezorgd aan de door de werknemer aangewezen huisarts of arts-specialist, om er zeker van te zijn dat die gegevens ook na de pensionering van de betrokkene beschikbaar blijven. Over dat vraagstuk hebben de dames Catherine Fonck en Muriel Gerkens c.s. tijdens deze zittingsperiode trouwens wetsvoorstel DOC 54 1790/001 ingediend.

Tot slot bevat dit wetsvoorstel een bepaling die een hogere financiële bijdrage aan het Fonds oplegt aan werkgevers die in rechte aansprakelijk zijn gesteld voor

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Dix ans après la création du Fonds amiante et l'indemnisation de près de 2 000 personnes, il est temps de faire évoluer le mécanisme d'indemnisation sur différents aspects. Pour ce faire, la présente proposition de loi introduit trois modifications importantes pour les victimes.

Premièrement, elle étend l'indemnisation par le Fonds amiante aux cancers du larynx, broncho-pulmonaires et de l'ovaire. Par ailleurs, l'auteur appelle de ses vœux une analyse approfondie avec des experts des données récentes concernant le lien entre l'exposition à l'amiante et le cancer du pharynx, de l'estomac et du colon/rectum. Actuellement, seuls le mésothéliome (cancer de la plèvre), l'asbestose et les plaques pleurales sont indemnisés par le Fonds amiante. Pourtant, l'amiante a été reconnu cancérigène et responsable depuis plusieurs années de cancers broncho-pulmonaires, du larynx, de l'ovaire, et plus récemment du pharynx, de l'estomac, et du colon/rectum. Une indemnisation est certes possible pour le cancer des bronches et/ou du poumon mais seulement via le Fonds des maladies professionnelles, selon des modalités trop restrictives. De nombreux autres pays ont avancé en ce sens. La France, par exemple, indemnise, via son fonds d'indemnisation des victimes de l'amiante, le cancer du poumon depuis plusieurs années.

Ensuite, elle modifie le délai de prescription (actuellement de 20 ans) des actions en indemnisation des victimes de l'amiante. En effet, il peut se passer 40 ans et plus entre l'exposition à l'amiante et l'apparition de la maladie.

En outre, elle vise à automatiser le transfert des informations relatives à l'exposition à l'amiante en possession des médecins du travail vers le médecin généraliste ou le médecin spécialiste désigné par le travailleur, afin de s'assurer que ces données soient disponibles, même lorsqu'il est pensionné. Cette problématique fait d'ailleurs l'objet de la proposition de loi DOC 54 1790/001 déposée sous l'actuelle législature par Mmes Catherine Fonck et Muriel Gerkens et consorts.

Enfin, elle instaure une disposition visant à faire augmenter la participation financière au Fonds des employeurs pour lesquels la responsabilité pour l'exposition

de blootstelling aan asbest, met toepassing van het beginsel “de vervuiler betaalt”.

Overigens heeft de federale regering onlangs een wetsontwerp ingediend tot hervorming van het Asbestfonds¹. Dat wetsontwerp verlaagt de overheidssteun én de werkgeversbijdrage. In 2015 en 2016 waren de werkgevers al de enigen die hebben bijgedragen tot de financiering van het Fonds; de Staat heeft geen storting gedaan, hoewel dat Fonds normaal door de Staat en door de ondernemingen elk voor 50 % moet worden gefinancierd. Hoewel het in principe aanvaardbaar is dat de regering de financiering afstemt op de reële behoeften, moet tegelijk rekening worden gehouden met de asbestslachtoffers en moet de vergoedingsregeling de onontbeerlijke aanpassingen ondergaan.

Afgezien van deze wijzigingen moet het volgende worden ondernomen:

1. samen met de deelstaten moet worden nagegaan hoe kan worden samengewerkt om overheidsgebouwen met asbest asbestvrij te maken; hoewel het gebruik van asbest in België verboden is sinds 1998, is dat materiaal immers nog altijd aanwezig in talrijke privé en overheidsgebouwen. Slaat men de voorwaarden om zich optimaal tegen asbestblootstelling te beschermen in de wind, dan blijft het blootstellingsrisico bestaan bij afbraak- en renovatiewerkzaamheden, alsook bij de verwijdering van asbest;

2. om te voorkomen dat de slachtoffers niet langer bij het Asbestfonds zouden aankloppen, moet de informatieverstrekking over dat Fonds verbeteren door de administratieve demarches te vereenvoudigen en door de slachtoffers te begeleiden, waardoor zij het makkelijker krijgen;

3. de wijze waarop de vergoedingen worden betaald moet worden herbekeken, gelet op de zeer sombere vooruitzichten in verband met borstvlieskanker (mesothelioom), zodat de slachtoffers bij leven méér aan die vergoedingen hebben.

Tot besluit komt het er vooral op aan het Asbestfonds bij de tijd te brengen. Andere landen hebben een regeling ingevoerd waarbij beter rekening wordt gehouden met de asbestslachtoffers. Frankrijk, bijvoorbeeld, vergoedt bijna drie keer zoveel asbestslachtoffers, terwijl de blootstelling aan asbest er gelijkaardig is; dat betekent dat een bepaald aantal Belgische slachtoffers onterecht buiten beschouwing wordt gelaten.

à l’amiante a été reconnue en justice, selon le principe de pollueur-payeur.

Par ailleurs, le gouvernement fédéral a récemment déposé un projet de loi visant à réformer le Fonds amiante¹. Ce projet de loi prévoit une diminution des subventions de l’État et une diminution de la participation des employeurs. Déjà, en 2015 et 2016, seuls les employeurs ont cotisé et l’État n’a rien versé alors même que ce Fonds doit normalement être financé pour moitié par l’État et pour l’autre moitié par les entreprises. Si on peut, sur le principe, accepter que le gouvernement adapte le financement pour qu’il corresponde aux besoins réels, il convient dans le même temps de prendre en compte les victimes de l’amiante en apportant les adaptations indispensables au mécanisme d’indemnisation.

Au-delà de ces modifications, il est nécessaire:

1. d’examiner avec les entités fédérées la manière par laquelle des collaborations peuvent être mises en place afin de désamianter les bâtiments publics qui contiennent encore de l’amiante; en effet, même si l’amiante est interdit en Belgique depuis 1998, il est toujours présent dans de nombreux bâtiments privés et publics, et l’exposition à l’amiante persiste en cas de travaux de démolition, de rénovation ou de travaux de désamiantage, si les conditions de protection maximale ne sont pas remplies;

2. afin d’éviter le non recours des victimes au Fonds amiante, d’améliorer l’information sur ce Fonds, en simplifiant les démarches administratives et en les accompagnant pour leur faciliter la tâche;

3. de revoir la manière avec laquelle les indemnisations sont versées afin que celles-ci, vu le pronostic très sombre du cancer de la plèvre-mésothéliome, soient plus favorables aux victimes de leur vivant.

En conclusion, il est primordial de faire évoluer le Fonds amiante. D’autres pays ont mis en place un système prenant davantage en considération les victimes de l’amiante. Par exemple, la France indemnise quasiment trois fois plus de victimes, alors que les expositions à l’amiante ont été similaires, ce qui signifie qu’un certain nombre de victimes belges sont injustement laissées de côté.

¹ DOC 54 2369/001 en 54 2369/004.

¹ DOC 54 2369/001 et 54 2369/004.

TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Artikel 1

Dit artikel behoeft geen toelichting.

Art. 2

Strottenhoofdkanker, bronchopulmonale kanker en eierstokkanker moeten worden toegevoegd aan de lijst van ziekten die door het Asbestfonds worden vergoed, aangezien asbest duidelijk als kankerverwekkend wordt beschouwd voor deze drie types kanker; andere landen vergoeden overigens al jaren de slachtoffers van deze met asbest verbonden kankers.

Art. 3

De indienster acht het noodzakelijk de verjaringstermijnen te wijzigen voor de vorderingen tot schadeloosstelling van asbestslachtoffers, gelet op de zeer lange latentieperiode van door asbest veroorzaakte aandoeningen. Dit artikel beoogt te bepalen dat de absolute verjaringstermijn van 20 jaar niet geldt voor de door het slachtoffer of diens rechthebbenden ingediende vorderingen tot schadeloosstelling voor lichamelijke letsels of overlijden ten gevolge van asbestblootstelling.

Art. 4

Het is absoluut zaak de werkgevers wier aansprakelijkheid voor de blootstelling aan asbest in rechte is erkend, méér te doen bijdragen aan het Asbestfonds, volgens het beginsel dat “de vervuiler betaalt”. Voorts bepaalt dit artikel dat de natuurlijke of rechtspersonen die (op grond van een in kracht van gewijsde gegane beslissing) definitief in rechte zijn veroordeeld wegens hun aansprakelijkheid voor een aandoening ten gevolge van asbestblootstelling, een forfaitaire bijdrage moeten betalen aan het Fonds in de vorm van een vaste burgerrechtelijke geldboete.

Art. 5

Deze bepaling beoogt de gezondheid van de werknemers beter te doen volgen en de verzending van hun beroepsgezondheidsdossier vlotter te doen verlopen. In de huidige stand van zaken is louter voorzien in de mogelijkheid dat het gezondheidsdossier wordt doorgegeven tussen de preventieadviseurs-arbeidsgeneesheren

COMMENTAIRE DES ARTICLES

Article 1^{er}

Cet article ne nécessite pas de commentaire particulier.

Art. 2

Il convient d'ajouter le cancer du larynx, le cancer broncho-pulmonaire et le cancer de l'ovaire dans la liste des maladies indemnisées par le Fonds Amiante dans la mesure où l'amiante a clairement été reconnu comme cancérigène pour ces trois types de cancer. D'autres pays indemnisent d'ailleurs les victimes de ces cancers liés à l'amiante depuis plusieurs années.

Art. 3

L'auteur estime nécessaire de modifier les délais de prescription des actions en indemnisation des victimes de l'amiante, vu les temps de latence très longs des maladies causées par l'amiante. Ainsi, cet article prévoit que le délai absolu de prescription de 20 ans n'est pas applicable aux actions en réparation du préjudice résultant de lésions corporelles ou d'un décès découlant d'une exposition à l'amiante introduites par la victime ou ses ayants droit.

Art. 4

Il est fondamental de faire participer davantage au Fonds amiante les employeurs pour lesquels la responsabilité pour l'exposition à l'amiante a été reconnue en justice, selon le principe de pollueur-payeur. Le présent article a ainsi pour objet de prévoir que les personnes physiques ou morales faisant l'objet d'une condamnation définitive en justice (décision coulée en force de chose jugée) en raison de leur responsabilité liée à une affection découlant d'une exposition à l'amiante, payent une contribution forfaitaire au Fonds amiante qui prend la forme d'une amende civile forfaitaire.

Art. 5

Cette disposition vise à renforcer le suivi de la santé des travailleurs et à améliorer la transmission de leur dossier de santé professionnelle. Elle instaure une obligation de transmission tandis que, actuellement, il n'y a qu'une simple possibilité de transmission du dossier de santé entre conseillers en prévention-médecins du

van de verschillende werkgevers, met als gevolg dat het aan de beoordeling van die artsen wordt overgelaten of dat dossier al dan niet wordt overgezonden. Dit artikel strekt er derhalve toe die verzending verplicht te maken.

Art. 6

Bedoeling van dit artikel is te bewerkstelligen dat, wanneer de werknemer wordt gevolgd door een arts (zijn huisarts of een arts-specialist), zijn beroepsgezondheidsdossier aan die arts wordt bezorgd (en wordt opgenomen in het globaal medisch dossier van de betrokkene, indien het om de huisarts gaat), na elke raadpleging van de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer én wanneer de werknemer de onderneming verlaat (aan het einde van zijn beroepsloopbaan of wanneer hij zijn baan verliest). Dit artikel beoogt derhalve de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer van de nieuwe werkgever ertoe te verplichten de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer van de vorige werkgever te vragen hem het gezondheidsdossier van de werknemer te bezorgen, ongeacht of de werknemer van werkgever is veranderd of tijdelijk werkloos is geweest.

travail des différents employeurs, avec pour conséquence que cette transmission est laissée à la seule appréciation de ceux-ci.

Art. 6

Cet article vise, lorsque le travailleur est suivi par un médecin (qu'il s'agisse de son médecin traitant ou d'un médecin spécialiste), que son dossier de santé professionnelle soit transmis à ce médecin (et inséré dans le DMG lorsqu'il s'agit du médecin généraliste) après chaque consultation auprès du conseiller en prévention-médecin du travail et lorsque le travailleur quitte l'entreprise (à la fin de sa carrière professionnelle ou en cas de chômage). Cet article crée donc une obligation pour le conseiller en prévention-médecin du travail de la nouvelle entreprise de demander le transfert des données au conseiller en prévention-médecin du travail de l'ancienne entreprise; que ce soit lorsque le travailleur passe d'un employeur à un autre ou est passé par une période de chômage.

Catherine FONCK (cdH)

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2

In artikel 118 van de programmawet (I) van 27 december 2006 wordt een 2°/1 ingevoegd, luidende:

“2°/1 strottenhoofdkanker, bronchopulmonale kanker of eierstokkanker die zijn veroorzaakt door blootstelling aan asbest;”.

Art. 3

In hoofdstuk VI, afdeling 6, van de programmawet (I) van 27 december 2006 wordt een artikel 132/1 ingevoegd, luidende:

“Art. 132/1. Artikel 2262*bis*, § 1, derde lid, van het Burgerlijk Wetboek is niet van toepassing op de door het slachtoffer of diens rechthebbenden ingediende vorderingen tot schadeloosstelling voor lichamelijke letsels of overlijden ten gevolge van de blootstelling aan asbest.”.

Art. 4

In hoofdstuk VI, afdeling 6, van dezelfde wet, wordt een artikel 132/2 ingevoegd, luidende:

“Art. 132/2. De natuurlijke of rechtspersoon die, bij een in kracht van gewijsde gegane beslissing, in België is veroordeeld tot schadeloosstelling van een slachtoffer of van diens rechthebbenden, wegens zijn aansprakelijkheid in verband met een aandoening die geheel of gedeeltelijk voortvloeit uit de blootstelling aan asbest, is het Asbestfonds een vaste burgerrechtelijke geldboete verschuldigd waarvan het bedrag door de Koning wordt bepaald.”.

Art. 5

In artikel 88 van het koninklijk besluit van 28 mei 2003 betreffende het gezondheidstoezicht op de werknemers wordt § 2 vervangen door wat volgt:

PROPOSITION DE LOI**Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Art. 2

À l'article 118 de la loi programme (I) du 27 décembre 2006, est inséré un 2°/1, rédigé comme suit:

“2°/1 d'un cancer du larynx, d'un cancer broncho-pulmonaire ou d'un cancer de l'ovaire provoqué par une exposition à l'amiante;”.

Art. 3

Dans le chapitre VI, section 6, de la loi programme (I) du 27 décembre 2006, il est inséré un article 132/1, rédigé comme suit:

“Art. 132/1. L'article 2262*bis*, § 1^{er}, alinéa 3, du Code civil n'est pas applicable aux actions en réparation du préjudice résultant de lésions corporelles ou d'un décès découlant d'une exposition à l'amiante introduites par la victime ou ses ayants droit.”.

Art. 4

Dans le chapitre VI, section 6, de la même loi, il est inséré un article 132/2, rédigé comme suit:

“Art. 132/2. La personne physique ou morale condamnée en Belgique, par une décision coulée en force de chose jugée, à indemniser une victime ou ses ayants droit en raison de sa responsabilité liée à une affection découlant totalement ou partiellement de l'exposition à l'amiante, est redevable d'une amende civile forfaitaire au bénéfice du Fonds amiante dont le montant est déterminé par le Roi.”.

Art. 5

À l'article 88 de l'arrêté royal du 28 mai 2003 relatif à la surveillance de la santé des travailleurs, le § 2 est remplacé par ce qui suit:

“§ 2. Wanneer voor een werknemer een gezondheidsdossier bestaat in een andere onderneming, dan vraagt de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer aan het departement of aan de afdeling die bij die andere onderneming met het medisch toezicht is belast, om de in artikel 81, § 1, a), b) en d), bedoelde gegevens over te dragen.”

Art. 6

In artikel 91 van datzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1. paragraaf 1 wordt vervangen door wat volgt:

“§ 1. Telkens als de werknemer bij hem op consultatie is geweest, draagt de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer de in artikel 81, § 1, a), b) en d), bedoelde gegevens automatisch over aan de huisarts van de werknemer dan wel aan enige andere arts naar keuze van de werknemer. Ook wanneer de werknemer de onderneming verlaat, draagt de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer de in artikel 81, § 1, a), b) en d), bedoelde gegevens automatisch over aan de huisarts van de werknemer dan wel aan enige andere arts naar keuze van de werknemer. Hij stelt de werknemer in kennis van de gegevensoverdracht alsook van de overgedragen gegevens zelf.”;

2. in dit artikel wordt een § 1/1 ingevoegd, luidende:

“§ 1/1. Op verzoek van de werknemer draagt de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer de in artikel 81, § 1, a), b) en d), bedoelde gegevens over aan enige andere arts”;

3. paragraaf 2 wordt vervangen door wat volgt:

“§ 2. De werknemer heeft het recht kennis te nemen van alle medische persoonsgegevens en alle blootstellingsgegevens die in zijn beroepsgezondheidsdossier worden vermeld. Hij heeft het recht een kopie van die gegevens te verkrijgen. Op elke kopie wordt vermeld dat deze strikt persoonlijk en vertrouwelijk is. Het verzoek tot inzage alsook de verzoeken tot verbetering of verwijdering van objectieve medische persoonsgegevens in het gezondheidsdossier dienen rechtstreeks van de werknemer zelf uit te gaan.

Om zijn rechten uit te oefenen, kan de werknemer zich laten bijstaan door een arts naar keuze.”

“§ 2. Lorsqu'un dossier de santé au nom d'un travailleur existe dans une autre entreprise, le conseiller en prévention-médecin du travail demande au département ou à la section de surveillance médicale de cette autre entreprise le transfert des données visées à l'article 81, § 1^{er}, a), b) et d).”.

Art. 6

À l'article 91 du même arrêté sont apportées les modifications suivantes:

1. le § 1^{er} est remplacé par ce qui suit:

“§ 1^{er}. Le conseiller en prévention-médecin du travail transfère automatiquement au médecin traitant du travailleur ou à tout autre médecin désigné par le travailleur les données visées à l'article 81, § 1^{er}, a), b) et d), après chaque consultation du travailleur. Il transfère également automatiquement au médecin traitant du travailleur ou à tout autre médecin désigné par le travailleur, lorsque celui-ci quitte l'entreprise, les données visées à l'article 81, § 1^{er}, a), b) et d). Il informe le travailleur du fait de la transmission de données ainsi que des données transmises.”;

2. dans cet article, est inséré un § 1^{er}/1, rédigé comme suit:

“§ 1^{er}/1. À la demande du travailleur, le conseiller en prévention-médecin du travail transfère à tout autre médecin les données visées à l'article 81, § 1^{er}, a), b) et d).”;

3^o le § 2 est remplacé par ce qui suit:

“§ 2. Le travailleur a le droit de prendre connaissance de l'ensemble des données médicales à caractère personnel et des données d'exposition constituant son dossier de santé. Il a le droit d'obtenir une copie de ces données. Sur chaque copie, il est précisé que celle-ci est strictement personnelle et confidentielle. La demande de prise de connaissance ainsi que les demandes de correction ou de suppression de données objectives médicales à caractère personnel faisant partie du dossier de santé se font directement par le travailleur.

Pour l'exercice de ces droits, le travailleur peut se faire accompagner par le médecin de son choix.”.

Art. 7

De Koning kan de in de artikelen 5 en 6 vermelde bepalingen wijzigen, opheffen of vervangen.

26 april 2017

Art. 7

Le Roi peut modifier, abroger ou remplacer les dispositions visées aux articles 5 et 6.

26 avril 2017

Catherine FONCK (cdH)